



## STUDIO ROTALE

Roma, \_\_\_\_\_

A Sua Eccellenza  
Monsignor **Pio Vito PINTO**  
Decano del Tribunale della Rota Romana  
Direttore dello Studio Rotale

Oggetto: DOMANDA PER SOSTENERE L'ESAME DI DIPLOMA DI AVVOCATO ROTALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
diocesi di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame finale per il conseguimento del titolo di  
Avvocato Rotale nella prossima sessione **estiva** (\* \_\_\_\_\_ )  
**autunnale** (\* \_\_\_\_\_ ), per la I II volta.

Con distinti ossequi

\_\_\_\_\_

\*: (Inserire la data della sessione scelta)